

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico Statale "E.  
FERMI" di Aversa

Prot. n. \_\_\_\_\_

**Oggetto: autorizzazione per attività decentrata**

I sottoscritti

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_ n.

tel/cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

*(campi obbligatori della compilazione)*

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_ n.

tel/cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

*(campi obbligatori della compilazione)*

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari  
dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ con indirizzo di studio

Scientifico ordinamentale

Scienze applicate

Classe 2.0

Cambridge

Biomedico presso codesto Liceo scientifico

Matematico Potenziato

Tred (liceo quadriennale transizione digitale ed ecologica)

sede  Aversa

sede  Parete)

nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08

## AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica/sportiva/aziendale che sarà effettuata il \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ con rientro previsto per le ore \_\_\_\_\_ con i docenti accompagnatori \_\_\_\_\_

Quota individuale sarà di € \_\_\_\_\_ inclusiva di  trasporto  noleggio attrezzature  ingressi  musei  guide.

La quota va versata entro il \_\_\_\_\_ sul conto corrente della scuola secondo le indicazioni che verranno fornite.

La Scuola si assume le responsabilità limitatamente a quanto previsto dalle vigenti disposizioni.

L'assicurazione stipulata a inizio anno è estesa a uscite, viaggi di istruzione e scambi culturali

Con la presente la famiglia si impegna al pagamento della quota completa (art.9 Regolamento gite e uscite).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;  
oppure
- dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA**  
Scuola polo per la formazione ambito 08

**Regole di comportamento per attività decentrata**

Le regole di seguito elencate valgono per tutti gli studenti, anche se maggiorenni. Gli studenti si impegnano a:

- prendere parte con attenzione e rispetto alle attività previste, seguendone attivamente i relativi aspetti didattici;
- rispettare le regole stabilite dagli insegnanti accompagnatori, siano essi propri docenti o di altre classi, o comunque accompagnatori responsabili del gruppo;
- mantenere durante il viaggio/la visita un comportamento corretto e rispettoso delle norme di sicurezza per sé e per gli altri;
- non arrecare danni alle persone, alle cose, al patrimonio artistico;
- seguire le indicazioni e le disposizioni dei docenti accompagnatori (puntualità, rispetto degli orari, ecc ...).

Qualora vi siano particolari problemi di salute, i genitori e gli studenti devono darne notizia agli accompagnatori prima della partenza, i quali sono tenuti alla riservatezza.

---

**Lo studente /studentessa**

---

**Il genitore**

**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA**  
Scuola polo per la formazione ambito 08